

NUMÉRO DU DOSSIER DE L'OFFICE DES ÉTRANGERS : PSNNUM  
FICHE « MINEUR ÉTRANGER NON ACCOMPAGNÉ »

<b>NUMÉRO DU PROCÈS-VERBAL :</b> <b>NOM, PRÉNOM GENRE : F- M</b> <b>LIEU ET DATE DE NAISSANCE :</b> <b>EU : OUI-NON</b> <b>DOUTE : OUI-NON</b> <b>LE JEUNE A-T-IL DÉJÀ ÉTÉ SIGNALÉ ? OUI- NON</b>	
Langue maternelle : .....	Langue parlée : .....
Adresse en Belgique : .....	
Adresse dans le pays d'origine ou dans un autre pays : .....	
Autres identités utilisées (alias) : .....	

La fiche « mineur étranger non accompagné » est transmise par voie électronique avec la copie des documents d'identité et/ou de séjour et la photographie de l'intéressé, au Service des Tutelles et à l'Office des Etrangers :

**Service des Tutelles** : Boulevard de Waterloo, 115, 1000 Bruxelles, ☎ 078-15.43.24, e-mail<sup>1</sup>: [tutelles@just.fgov.be](mailto:tutelles@just.fgov.be)

**Office des Etrangers** : Chaussée d'Anvers 59 B, 1000 Bruxelles, e-mail<sup>2</sup> : [minfiche@dofi.fgov.be](mailto:minfiche@dofi.fgov.be).

Les empreintes digitales ou autres données biométriques ont été prises : OUI- NON

**IDENTIFICATION DU SERVICE QUI REMPLIT LA FICHE (cachet).**

.....
.....
.....

**Mode d'emploi pour remplir la fiche.** Toutes les rubriques doivent être remplies. Toutefois, la rubrique spécifique aux passagers clandestins (potentiels) ne sera remplie que par les membres de la Police Fédérale chargés du contrôle aux frontières. Il est demandé d'ajouter la mention « pas applicable », lorsqu'il n'y a pas de commentaire à formuler, quelle que soit la rubrique.

**RUBRIQUE SPECIFIQUE POUR LES PASSAGERS CLANDESTINS (POTENTIELS)**

Concerne : la personne qui se déclare ou qui paraît être un mineur non accompagné, passager clandestin (potentiel)

A bord du (bateau à moteur, veuillez indiquer le nom) : .....

Amarré au port du : .....

Durée probable du séjour du bateau<sup>3</sup> (temps d'accostage<sup>4</sup>)  > 24 heures  < 24 heures

**INTERVENTION PARQUET : OUI - NON**

- Mesures prises (mise à disposition du juge de la jeunesse, test de l'âge,...) :

.....

- Téléphone du magistrat responsable : .....

- Personne(s) de contact : .....

**IDENTITÉ ÉTABLIE SUR BASE :**

<sup>1</sup> En cas de problème technique, la fiche peut être transmise par télécopie au numéro : ☎ 02-542.70.83.

<sup>2</sup> En cas de problème technique, la fiche peut être transmise par télécopie au numéro : ☎ 02-274.66.37ou 02-793.96.50 (après 17h, pendant les week-ends et jours fériés).

<sup>3</sup> Merci d'indiquer ce qui est d'application.

<sup>4</sup> Délai fixé pour charger ou/et décharger un bateau.

- Déclaration : OUI – NON
- Documents : OUI – NON

Type : ..... Numéro : .....

**CARACTÉRISTIQUES PHYSIQUES :**

- Taille : .....cm
- Couleur des cheveux : .....
- Couleur des yeux : .....

**SITUATION MÉDICALE :**

- Grossesse : OUI – NON
- Handicap : OUI – NON
- Aspect confus : OUI – NON
- Blessures : OUI – NON
- Maladies (contagieuses) : OUI – NON

**Des soins médicaux sont-ils nécessaires ? OUI – NON**

**DOUTE SUR LA MINORITÉ INVOQUÉE :**

- Doute émis : OUI – NON
- Motif du doute (apparence physique, documents, déclarations,...) : .....

**A compléter par l'Office des Etrangers :**

- L'Office des Etrangers demande de procéder aux examens médicaux : OUI – NON
- La personne a été informée du doute émis : OUI - NON
- La personne a reçu le document l'informant du déroulement du test d'âge : OUI - NON
- Déclarations de la personne à l'égard du doute émis : .....
- La personne manifeste-t-elle une opposition à la réalisation du test d'âge ? OUI - NON

**FAMILLE**

- Parents

◇ PERE

Nom, prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse (résidence) : .....

.....

Téléphone/GSM : .....

◇ MERE

Nom, prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse (résidence) : .....

.....

Téléphone/GSM : .....

- Frère(s) et sœur(s)

◇ Personne 1

Nom, prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse (résidence) : .....

.....

Téléphone/GSM : .....

◇ Personne 2

Nom, prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse (résidence) : .....

.....

Téléphone/GSM : .....

.....

**Y A-T-IL UN (D') AUTRE(S) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE OU UNE (DES) CONNAISSANCE(S) PRÉSENTE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE (BELGIQUE INCLUSE) OU DANS UN PAYS TIERS ?**

OUI - NON

◇ Personne 1

◇ Personne 2

Nom, prénom : .....

Nom, prénom : .....

Lieu et date de naissance : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Nationalité : .....

Adresse (résidence) : .....

Adresse (résidence) : .....

.....

.....

Téléphone/GSM : .....

Téléphone/GSM : .....

**TRAJET, INTERCEPTION ET SÉJOUR**

- Description du trajet pour venir en Belgique (date et premier pays d'entrée, pays de transit, endroit du passage « frontière », date d'arrivée, moyens de transport utilisés, ...)

.....  
.....

- Organisation du voyage (qui a organisé le voyage, qui s'est occupé du mineur, quel a été le rôle des parents, ... ?)

.....  
.....

- Circonstances de l'interception du mineur (lieu, date, heure)

.....  
.....

**Motif de l'immigration en Belgique :**

- Pour quelle(s) raison(s) le jeune est-il en Belgique ?

.....  
.....

**Vulnérabilité**

- **Y a-t-il des indices / des éléments qui laissent supposer que la personne pourrait être une victime de TEH<sup>5</sup> ? OUI – NON**

Veuillez préciser : .....

- **Y a-t-il des indices / des éléments qui laissent supposer que la personne pourrait être vulnérable<sup>6</sup> ? OUI – NON**

Veuillez préciser<sup>7</sup> : .....

**Besoin d'un accueil : OUI –NON**

Motivation en cas de rejet ou refus d' un accueil :

<sup>5</sup> Traite des êtres humains (exploitation économique ou sexuelle, mendicité, obligation de commettre des délits, trafic organes) ou de certaines formes aggravées de trafic des êtres humains.

<sup>6</sup> Par exemple : situation sociale instable, état de grossesse, infirmité, situation de déficience physique ou mentale, etc.

<sup>7</sup> C'est le Service des Tutelles qui appréciera la situation de vulnérabilité au cas par cas.

.....  
**Objets personnels**

Bagage – vêtements – argent – GSM – bijoux – autres : .....

• **Varia**<sup>8</sup> :

.....

---

<sup>8</sup> Toutes autres informations pertinentes, par exemple : dossier(s) connexe(s), autre(s) procédure(s), etc.